

Số : 2740/BVĐKVD

Hà Nội, ngày 21 tháng 11 năm 2025

THƯ MỜI QUAN TÂM

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp

Bệnh viện đa khoa Vân Đình có nhu cầu mua sắm một số thiết bị y tế để phục vụ công tác khám và điều trị bệnh nhân. Để có cơ sở xây dựng cấu hình, thông số kỹ thuật và dự toán gói thầu, bệnh viện trân trọng kính mời quý đơn vị quan tâm cung cấp báo giá kèm theo Catalog, cấu hình, thông số kỹ thuật theo danh mục dưới đây với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá : Bệnh viện đa khoa Vân Đình, Số 1 Thanh Âm, Xã Vân Đình, TP Hà Nội.

2. Thông tin liên hệ người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá : Đ/c Trịnh Hồng Thoa – Phòng Vật tư - TBYT - ĐT : 0979 100994

Được tiếp nhận theo các hình thức sau :

3. Nhận trực tiếp tại địa chỉ : Phòng Vật tư-TBYT, Bệnh viện đa khoa Vân Đình Số 1 Thanh Âm, Xã Vân Đình, TP Hà Nội.

Email: dsthoa1986@gmail.com

4. Thời gian tiếp nhận báo giá : Từ ngày 21 tháng 11 năm 2025 đến trước ngày 03 tháng 12 năm 2025.

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 180 ngày kể từ ngày 03 tháng 12 năm 2025

II. Nội dung yêu cầu:

1. Danh mục thiết bị y tế:

(Có danh mục chi tiết kèm theo tại Phụ lục 1)

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện đa khoa Vân Đình, Số 1 Thanh Âm, Xã Vân Đình, TP Hà Nội.

3. Các thông tin khác: Yêu cầu các đơn vị cung cấp thông tin theo Mẫu tại Phụ lục 2 kèm theo.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu VT-TBYT: *he*



GIÁM ĐỐC

GIÁM ĐỐC
Nguyễn Khuyến

PHỤ LỤC 1:

(Kèm theo Thư mời quan tâm số: 2740 /TM-BVĐKVD ngày 21/11/2025
của Bệnh viện đa khoa Vân Đình)

STT	Danh mục trang thiết bị	Đơn vị tính	Số lượng
1	Hệ thống chụp cộng hưởng từ	Hệ thống	1
2	Hệ thống CT Scanner < 64 lát cắt/vòng quay	Hệ thống	1
3	Máy siêu âm tổng quát	Máy	1
4	Máy chụp đáy mắt	Máy	1
5	Máy đo nhãn áp	Máy	1
6	Máy siêu âm mắt	Máy	1
7	Máy chụp cắt lớp đáy mắt	Máy	1
8	Máy sinh hiển vi khám mắt	Máy	1
9	Máy đo khúc xạ tự động	Máy	1
10	Hệ thống laser YAG nhãn khoa	Máy	1
11	Holter điện tim (01 đầu ghi)	Máy	10
12	Holter huyết áp (01 đầu ghi)	Máy	10
13	Hệ thống đo chỉ số cổ chân-cánh tay (ABI) cầm tay	Máy	3
14	Máy xét nghiệm HbA1C	Máy	1
15	Máy xét nghiệm miễn dịch các loại	Máy	1
16	Máy xét nghiệm nước tiểu	Máy	1

STT	Danh mục trang thiết bị	Đơn vị tính	Số lượng
17	Bộ cắt amydal plasma	Bộ	1
18	Máy đo sàng lọc nghe kém(âm phát ốc tai- OAE)	Máy	1
19	Máy nội soi tai mũi họng	Máy	1
20	Ghế nha khoa	Máy	1
21	Máy lấy cao răng	Máy	1
22	Máy laser Fractional CO2	Máy	1
23	Máy soi da	Máy	1
24	Máy kéo giãn cột sống đa chiều	Máy	5
25	Máy xung kích trị liệu	Máy	1
26	Máy từ trường	Máy	1
27	Máy điện phân (dẫn thuốc)	Máy	5
28	Máy điện xung trị liệu	Máy	5
29	Máy đo lưu huyết não	Máy	1
30	Máy đốt cổ tử cung cao tần	Máy	1
31	Máy soi cổ tử cung	Máy	1
32	Máy điện châm	Máy	20
	Tổng: 32 khoản		

Lưu ý: Quý đơn vị có thể báo giá 01 hoặc nhiều thiết bị trong danh mục

PHỤ LỤC 2: MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Thư mời quan tâm số: 2740 /TM-BVĐKVNĐ ngày 21 /11/2025 của Bệnh viện đa khoa Văn Đình)

BÁO GIÁ

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của.... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi....[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp] báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

STT	Danh mục thiết bị y tế	Đơn vị tính	Chủng loại (Model)	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Cấu hình, tính năng kỹ thuật	Số lượng	Đơn giá (đã bao gồm VAT) (VND)	Thành tiền (VND)
1	Thiết bị A					1. Yêu cầu chung: 2. Yêu cầu cấu hình: 3. Chỉ tiêu kỹ thuật: 4. Yêu cầu khác:			
2	Thiết bị B								
...									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật; chứng nhận lưu hành tự do của các nước (nếu có) và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm..
[ghi ngàytháng...năm.... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I – Thư mời báo giá].
3. Chúng tôi cam kết:
- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.
 - Giá trị của các thiết bị y tế nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
 - Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

...., ngày.... tháng....năm....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp
(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

